

認知症対応型通所介護 料金表

平成27年8月1日現在

介護保険給付サービス

<認知症対応型通所介護費 (ii) (3) 7時間以上9時間未満、サービス提供体制強化加算 (II) ・介護職員処遇改善加算 (I) を含む>

介護保険利用料	介護給付 (1回につき)				
	要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5
利用料	10,043円	11,109円	12,195円	13,271円	14,348円
保険給付額 (1割負担)	9,038円	9,998円	10,975円	11,943円	12,913円
保険給付額 (2割負担)	8,034円	8,887円	9,756円	10,616円	11,478円
利用者負担額 (1割負担)	1,005円	1,111円	1,220円	1,328円	1,435円
利用者負担額 (2割負担)	2,009円	2,222円	2,439円	2,655円	2,870円
入浴介助加算	1割負担 56円		2割負担 112円		
送迎減算 (片道)	1割負担 -53円		2割負担 -106円		

*当施設は併設型認知症対応型通所介護で、上記の料金は9:30~16:40までのものです。
7時間未満のご利用は料金が異なります。

介護保険給付外サービス

食費負担額 (1回につき)	昼食・おやつ・お茶代	750円
レクリエーション材料費	実費 (その都度で料金を設定します)	/ 1回
複写物の交付	(希望者のみ) 50円 / 1枚	
紙おむつ代	パンツタイプ	150円
	テープ止めタイプ	110円
	パット	50円
当日キャンセル料	750円 (食事提供費として)	